

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Вальчук Э.А.

Белорусский государственный институт усовершенствования врачей

В Концепции развития здравоохранения Республики Беларусь, одобренной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25 сентября 1998 г. № 1490, отмечено, что охрана и укрепление здоровья нации должны стать одним из основных приоритетов государственной политики. Особую актуальность эти проблемы приобрели в последнее десятилетие в период коренных социально-экономических преобразований в жизни общества и в экономике. Драматическая медико-демографическая ситуация, сложившаяся в республике, требует серьезного реформирования системы здравоохранения, основывающегося на принципах поддержания достоинства человека, справедливости, солидарности и профессиональной этики.

Успех любых реформ и их действенность зависит от кадров и уровня их подготовки и, прежде всего, от управленческого звена. Необходимо всемерно содействовать их подготовке и повышению квалификации, поощрять способности отдельных лиц возглавлять работу, вести переговоры и поддерживать контакты, создавать и формировать соответствующие структуры, генерировать оригинальные идеи и подходы, позволяющие обеспечить населению медицинскую помощь более эффективным и рациональным способом. Изложенное не может быть решено только базовым обучением в вузе, необходима непрерывная длительная последипломная подготовка. Очевидно, что базовые знания в институте по основам организации медицинской помощи, менеджменту, маркетингу и другим вопросам имеют важное значение, но они ни в коем случае не дают основания для подготовки резерва кадров с рекомендацией назначения их на руководящие должности, как и нереальна и последипломная стажировка по организации здравоохранения. Подготовка специалиста-организатора здравоохранения в настоящее время требует, в первую очередь, решения вопроса о его роли и месте в условиях формирования рынка медицинских услуг, многовариантности финансирования и разных форм собственности. В республике подтвержден приоритет государственной системы здравоохранения. Это ни в коей мере не исключает частной практики, развития медицинского страхования и других организационных форм. В этих условиях мы должны ответить на вопрос, какой нам нужен новый тип органи-

затора здравоохранения, какое место должен занимать врач в иерархии управления? Какие критерии его деятельности?

После тщательного анализа ситуации был сделан вывод, что возглавлять орган или учреждение здравоохранения должен руководитель-специалист, имеющий высшее медицинское образование и соответствующую подготовку по социально-экономическим проблемам здравоохранения и организации медицинской помощи. Мы не видим во главе органа или учреждения здравоохранения любого уровня и любой формы собственности гуманитария, инженера, юриста, экономиста и другого специалиста немедицинского профиля.

Эти специалисты нужны здравоохранению в объеме своей специальности как консультанты или организаторы отдельных служб. Формы текущего повышения квалификации специалиста-организатора здравоохранения постоянно совершенствуются. В 90-ые годы была пересмотрена и существенно изменена программа подготовки организаторов здравоохранения. Значительно обновлен и расширен курс управления, экономики, планирования и финансирования, права с учетом современных тенденций. Разработаны квалификационные характеристики по организации здравоохранения, предусматривающие конкретный объем знаний и умений при аттестации на вторую, первую и высшую квалификационные категории. Для унификации процедуры аттестационного экзамена создан программированный (на ПЭВМ) банк тестов по специальности. В программы циклов тематического усовершенствования включены вопросы, касающиеся законодательной базы здравоохранения, а также вопросы управления службами и организации работы отдельных учреждений. На занятиях слушатели имеют возможность непосредственно ознакомиться не только с работой руководителя учреждения здравоохранения, но и любого интересующего их структурного подразделения. Слушатель должен знать миссию возглавляемой им организации, хорошо ориентироваться в основных направлениях ее деятельности, уметь провести мозговую атаку, решать социальные проблемы коллектива, формировать культуру организации таким образом, чтобы весь коллектив работал над выполнением основной цели учреждения. Одним из основных условий и требований педагогического процесса является контроль знаний. В основу его положены специально разработанные тесты, решение ситуационных задач, умение разрешать конфликты, составлять доклады и аналитические справки, выступать и т.д. По итогам цикла каждый слушатель составляет индивидуальный план внедрения знаний и навыков, полученных на кафедре.

В 1999 г. при поддержке Минздрава на вновь организованном в БелГИУВ факультете социальной медицины, организации и управления здравоохранением впервые среди отраслей народного хозяйства республики был организован двухгодичный очно-заочный курс "Управления здравоохранением". Основной задачей обучения на очно-заочном курсе является

подготовка резерва управленческих кадров среднего и высшего уровней управления, владеющих современными знаниями и компетенцией для формирования системы охраны здоровья и управления учреждениями здравоохранения. Наряду с традиционными направлениями повышения квалификации организаторов здравоохранения по основам социальной медицины, санитарной статистики, организации медицинской помощи, управления здравоохранением и другими, программа предусматривает углубленное изучение основ менеджмента и маркетинга, иностранного языка, информатики, философии, социологии, политологии, психологии, экономики и банковского дела, лекарственного обеспечения, этики и коммуникаций, основ организации здравоохранения за рубежом, лицензирования и аккредитации и др.

В основу реализуемой модели последипломной подготовки резерва руководящих кадров Минздрава Республики Беларусь положены инновационные подходы, умение ориентироваться в социально-экономических, медико-технологических проблемах, анализировать сложную медико-демографическую ситуацию и решать проблемы реформирования и охраны здоровья населения на уровне современных достижений мировой медицинской науки и опыта организации медико-санитарного обслуживания населения.